

## FIȘĂ DE ÎNSCRIERE

### Subsemnata/ul (părinte/tutore):

Numele.....

Prenumele.....

CI seria.....nr.....Adresa.....

Adresa de corespondență (doar dacă este diferită de adresa de domiciliu) .....

..... Telefon mobil .....

Adresa de e-mail.....

Data nașterii (opțional).....

### Doresc ca eu / fiul / fiica mea:

Numele.....

Prenumele.....

Școala (opțional).....

Telefon mobil (al copilului, dacă este cazul).....

**Să participe la activitatea** organizată de Asociația Academia 1,61 și Clubul Phi SRL:

.....

**Desfășurată în perioada:** .....în (locația).....

Obiectivul organizatorilor este ca, în cadrul programelor noastre, participanții să învețe lucruri noi, să adune experiențe și să se distreze, dar toate acestea în condiții de siguranță. Astfel, organizatorii își asumă responsabilitatea privind activitățile și programele desfășurate, făcând tot posibilul pentru eliminarea riscurilor asociate acestora, astfel încât dumneavoastră sau copiii dumneavoastră să beneficiați de o experiență cât mai plăcută.

Dat fiind specificul programelor organizate de noi, vă solicităm să vă informați cât mai corect asupra a ceea ce implică activitățile propuse, care sunt factorii de risc ce pot apărea, să completați cu atenție fișa de înscriere și să ne informați în cadrul rubricii "mențiuni speciale" de orice afecțiuni sau necesități speciale ale participantului.

De asemenea, vă informăm asupra câtorva reguli de organizare ce vor trebui respectate cu strictețe pe toată durata activității sau a programului, acestea având ca scop evitarea unor accidente nedorite:

- Respectarea cu strictețe a indicațiilor oferite de către instructori, ghizi sau organizatori.
- Respectarea programului și a orelor de odihnă.
- Sunt strict interzise fumatul, consumul de alcool sau droguri.
- Este interzisă părăsirea locației sau a atelierului fără permisiunea organizatorilor.

În cazul nerespectării acestor reguli, organizatorii nu își vor asuma responsabilitatea pentru consecințele apărute.

În aceste condiții, mă angajez că, la începerea activității sau a programului, participantul va avea asupra lui **fișa de înscriere în original** și adeverința medicală (completată și parafată de medicul de familie atestând capacitatea de a participa la activitățile propuse).

Autorizez organizatorii/medicul de a lua, în caz de extremă urgență, toate măsurile (tratamente medicale, spitalizări intervenții) care sunt necesare, în funcție de starea copilului.

Cu excepția situațiilor de extremă urgență, voi fi informat și mi se va solicita acordul pentru astfel de intervenții/ tratament etc.

**Mențiuni speciale privind regimul medical permanent sau temporar al copilului, inclusiv regimul de medicație și/sau necesitatea utilizării aparatelor auditive sau vizuale, alte afecțiuni sau alergii, tratamente etc.):**

.....  
.....  
.....  
.....

Accept că organizatorii pot modifica aspectele legate de transport, cazare și alte servicii în funcție de schimbările obiective survenite. Înțeleg că voi fi informat asupra acestor modificări.

Sunt de acord că organizatorii nu pot fi responsabili pentru acțiunile operatorilor de transport sau de turism care își oferă serviciile pentru această excursie/tabără/expediție.

Sunt de acord ca propriul meu copil să participe la această excursie/tabără/expediție și, în situația nerespectării regulilor de organizare, participarea să fie întreruptă, fără rambursarea oricărei sume de bani pentru perioada rămasă.

Sunt de acord ca imaginile foto sau video, cu mine sau cu copilul meu, înregistrate de către persoanele implicate în diferitele activități din acest program, să poată fi folosite și publicate de către organizatori, pe canalele de comunicare utilizate de aceștia. Înțeleg că acceptul meu nu este o condiție pentru participarea la program.

Sunt de acord

Nu sunt de acord

Nota de informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal ale participanților la activitățile și programele educaționale ale Academiei 1.61 este disponibilă online la (.....). În scopul informării privitor la programele și acțiunile viitoare ale Academiei 1.61 sunt de acord ca să fiu contactat/ă în vederea transmiterii de buletine informative, promoții și programe, prin intermediul următoarelor:

Email

SMS

Telefon mobil

Doresc să nu fiu contactat/ă

Am luat la cunoștință programul evenimentului, natura activităților propuse și Termenii și Condițiile de participare ( <http://academia161.ro/termeni-si-conditii-academia161/> ) fiind de acord cu acestea.

Prezenta fișă de înscriere, acceptată de către organizatori, are valoare de contract între părți.

**Data:**

**Numele în clar și semnătura:**

## DECLARAȚIE PRIVIND ACORDAREA CONSIMȚĂMÂNTULUI ÎN VEDEREA PRELUCRĂRII DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul/a (nume, prenume) \_\_\_\_\_, domiciliat/ă în localitatea \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_, posesor al CI seria \_\_\_\_ numărul \_\_\_\_\_, telefon mobil \_\_\_\_\_, adresă e-mail \_\_\_\_\_, în calitate de părinte/tutore al copilului cu numele (nume, prenume) \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_ (doar pentru testare COVID), elev al școlii (opțional) \_\_\_\_\_, telefon mobil (al copilului, dacă este cazul) \_\_\_\_\_, data nașterii \_\_\_\_\_.

Îmi exprim consimțământul ca Asociația Academia 1,61 cu sediul în Str. Matei Basarab, nr. 93, sector 3, București, având datele de identificare: CIF 33039449, email [contact@academia161.ro](mailto:contact@academia161.ro), telefon 0726785073 împreună cu Clubul Phi SRL, cu sediul în Str. Matei Basarab, nr. 93, sector 3, București, având datele de identificare: CUI 39674390, email: [contact@academia161.ro](mailto:contact@academia161.ro), telefon: 0726 78 50 73, să prelucreze următoarele date cu caracter personal:

1. Numele și prenumele copilului;
2. Numele și prenumele părinților;
3. Domiciliul, adresa;
4. Date de contact (număr telefon, e-mail);
5. Date carte de identitate/pașaport (serie, număr);
6. CNP-ul copilului (doar pentru testarea COVID);
7. Date privind starea de sănătate, în contextul pandemiei COVID-19;

Declar că sunt de acord ca prelucrarea datelor cu caracter personal furnizate de către subsemnatul/ subsemnata să se realizeze în următoarele scopuri:

TESTARE COVID-19

DERULĂRII CONTRACTUALE

Înțeleg și sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie dezvăluite, doar cele necesare pentru prestarea serviciilor, către următoarele categorii de destinatari:

Prestatorilor serviciilor de testare COVID-19

Prestatorilor serviciilor de turism

Prestatorilor serviciilor de transport

cu excepția situațiilor în care legislația aplicabilă obligă Operatorul la divulgare sau divulgarea este solicitată de autorități publice autorizate să facă astfel de solicitări.

Am luat cunoștință de faptul că îmi pot exercita toate drepturile prevăzute de Regulamentul UE 2016/679, astfel:

- a) Dreptul la informare: dreptul de a fi informat cu privire la identitatea operatorului, scopul în care se face prelucrarea datelor, destinatarii sau categoriile de destinatari ai datelor, perioada pentru care vor fi stocate datele sau criteriile utilizate pentru a stabili această perioadă, existența drepturilor prevăzute de Regulamentul UE 2016/679 pentru persoana vizată și condițiile în care pot fi exercitate.
- b) Dreptul de acces la date: dreptul de a obține din partea operatorului o confirmare că se prelucrează sau nu date cu caracter personal care o privesc și, în caz afirmativ, acces la datele respective și la informațiile prevăzute de lege.

- c) Dreptul de rectificare a datelor: dreptul de a obține de la operator, fără întârzieri nejustificate, rectificarea datelor cu caracter personal inexacte care o privesc.
- d) Dreptul la ștergerea datelor: dreptul de a obține din partea operatorului ștergerea datelor cu caracter personal care o privesc, fără întârzieri nejustificate, în condițiile anume prevăzute de lege.
- e) Dreptul la restricționarea prelucrării, respectiv dreptul de a obține din partea operatorului restricționarea prelucrării în cazurile anume prevăzute de lege.
- f) Dreptul la portabilitatea datelor, respectiv dreptul de a primi datele cu caracter personal care o privesc și pe care le-a furnizat operatorului într-un format structurat, utilizat în mod curent și care poate fi citit automat și dreptul de a transmite aceste date altui operator.
- g) Dreptul de opoziție: dreptul de a se opune în orice moment, din motive legate de situația sa particulară, că datele care o vizează să facă obiectul unei prelucrări sau creări de profiluri, cu excepția cazurilor în care operatorul demonstrează că are motive legitime și imperioase care justifică prelucrarea și care prevalează asupra intereselor, drepturilor și libertăților persoanei vizate sau că scopul este constatarea, exercitarea sau apărarea unui drept în instanță.
- h) Dreptul de a retrage consimțământul, în orice moment, fără a afecta legalitatea prelucrării efectuate pe baza consimțământului înainte de retragerea acestuia.
- i) Dreptul de a se adresa Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal sau justiției pentru apărarea oricărui drepturi garantate de Regulamentul UE 2016/679 care le-au fost încălcate.

Toate aceste drepturi pot fi exercitate prin transmiterea unei cereri, întocmită în formă scrisă, datată și semnată, care va cuprinde solicitările formulate și motivele acestora către **Clubul Phi SRL** la adresa de email: **contact@academia161.ro**.

Declar că nu am furnizat informații false în documentele prezentate și, cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul penal, îmi asum responsabilitatea datelor cu caracter personal furnizate, garantând că acestea sunt actuale, reale, corecte și complete.

Mă angajez ca, în eventualitatea modificărilor survenite în datele personale indicate în cadrul formularului să informez în scris **Asociația Academia 1,61** și **Clubul Phi** în timp util.

Am fost informat de către **Asociația Academia 1,61** și **Clubul Phi SRL** cu privire la scopul prelucrării datelor mele cu caracter personal, al bazei legale pentru colectarea și procesarea acestora, al categoriilor de destinatari, al păstrării datelor cu caracter personal și a drepturilor pe care le am în ceea ce privește datele mele cu caracter personal.

Mi s-a adus la cunoștință faptul ca refuzul meu de a furniza datele cu caracter personal necesare și solicitate de către **Asociația Academia 1,61** și **Clubul Phi** determină **imposibilitatea de a participa la activitățile și programele dorite**.

Data: \_\_\_\_\_

Semnătură tutore/părinte,